

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

JUSTIFIANT DE L'ELIGIBILITE AU FINANCEMENT DU CONSEIL DE LA FORMATION

Je soussigné(e)sollicitant une prise en charge pour ma formation déclare sur l'honneur exercer une activité professionnelle régulièrement déclarée dans l'entreprise (indiquez le nom et l'adresse)

En tant que (cochez la case correspondante à votre situation) :

- Chef d'entreprise non salarié non micro-entrepreneur
- Micro-entrepreneur, j'atteste avoir déclaré un chiffre d'affaires non nul dans les 12 mois précédant ma formation
- Micro-entrepreneur en activité depuis moins d'un an, n'ayant pas encore pu déclarer de chiffre d'affaires, j'atteste avoir réalisé un chiffre d'affaires non nul que je m'engage à déclarer au RSI dès que possible, conformément à mes obligations.
- Conjoint collaborateur inscrit au RM Conjoint associé
Attention : dans ce cas la signature par le chef d'entreprise de la présente attestation est obligatoire
- Auxiliaire familial
Attention : dans ce cas la signature par le chef d'entreprise de la présente attestation est obligatoire

Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts.

Je reconnais être informé(e) des risques de poursuites civiles et pénales à mon encontre en cas de fausse déclaration.

Fait à

Le

Signature du déclarant

Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus par mon

- conjoint associé - auxiliaire familial (rayez la mention inutile)

sont exacts.

Je reconnais être informé(e) des risques de poursuites civiles et pénales à mon encontre en cas de fausse déclaration.

Signature du chef d'entreprise